

18. פרטים על הכנסות הסטודנט: לא עובד עובד (סטודנט עובד יצרף 2 תלושי שכר אחרונים)
 סטודנט שאינו נתמך ע"י הוריו יצרף הצהרה נוטריונית ופירוט מקורות הכנסה
 וכן אינו נדרש למלא את סעיפים 19-20 (ראה סעיף 3 בדף ההסבר).

19. א. פרטים על בני המשפחה (ראה סעיף 3יא בדף ההסבר)

מס' ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה

ב. אחים ואחיות בשירות צבאי סדיר/ לאומי/ עתודה צבאית (ראה סעיף 3יא בדף ההסבר)

מס' ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי

ג. אחים ואחיות רווקים הלומדים במוסד להשכלה גבוהה בישראל (ראה סעיף 3יא בדף ההסבר)

מס' ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי	שנת לימוד בתשפ"ד	שם המוסד

20. הכנסות הורים (ראה פירוט האישורים הנדרשים בסעיף 3יב בדף ההסבר)

אב הסטודנט						
שכיר	עצמאי	חבר קיבוץ	לא עובד	פנסיונר	נפטר	אחר (יש לפרט)
אם הסטודנט						
שכירה	עצמאית	חברת קיבוץ	לא עובדת	פנסיונרית	נפטרה	אחר (יש לפרט)

הכנסות נוספות

האם ישנן להוריך הכנסות נוספות? (כגון קצבאות ביטוח לאומי, פיצויים, חקלאות וכו') כן לא
 במידה וישנן, אנא צרף אישור עדכני לשנת 2023.

21. לימודים באוניברסיטת חיפה בשנת תשפ"ד

--	--	--	--	--

מכינה B.A. M.A. P.HD אחר

בחוג: _____ שנת לימוד בתשפ"ד א ב ג ד

בחוג: _____ שנת לימוד בתשפ"ד א ב ג ד

22. האם הנך לומד במסלול ערב? כן לא

23. האם הנך בעל ציון פסיכומטרי או סכום מעל 700 (שנה א' בלבד)? כן לא

24. האם התחלת לימודיך באוניברסיטה בסמסטר ב'? כן לא

להלן מספר שאלות הרלוונטיות להשתלבותך במגורים למעונות. תשובותיך לשאלות אלו נועדו עבורנו לעזור לך להשתלבותך ותהיינה חסויות ולא תימסרנה לאף גורם ללא הרשאה ממך.

השאלות הבאות רלוונטיות לחיך בשנה האחרונה:

1. שימוש בסמים כן לא
2. צריכת אלכוהול בכמויות גדולות כן לא
3. שימוש בתרופות פסיכיאטריות על בסיס קבוע כן לא

במידה וכן, יש לפרט

האם בחמש השנים האחרונות:

1. היית בטיפול פסיכיאטרי כן לא
2. אושפזת במסגרת פסיכיאטרית כן לא

במידה וכן, יש לפרט

הצהרה

הנני מצהיר בזה שכל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים, מלאים וזכויותי לא נשללו ע"י בית דין או גוף משמעותי אחר באוניברסיטה. ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת פרטים או אי-עדכון פרטים בזמן הגשת הבקשה לדיור במעונות תגרום לשלילת זכותי לקבל סיוע, לרבות תשלום פיצוי ו/או להעמדת בפני וועדת משמעת של האוניברסיטה, לפי שיקול דעתו של דיקן הסטודנטים. אני מייפה את כוחה של האוניברסיטה לבדוק כראות עיניה את הפרטים שמסרתי בטופס זה, וכל פרט הקשור לרמת החיים שלי ו/או של בני משפחתי. אם תמצא אי-התאמה בין המוצהר בטופס זה לבין הפרטים שיתבהרו במהלך השנה, אני מתחייב להחזיר את זכות הדיור והסיוע שאקבל, אם אקבל, לשלם פיצוי קבוע ומוסכם מראש בשיעור כפל דמי אכסון (בנוסף לדמי האכסון הרגילים) עבור תקופת האכסון עליה התייחס הדיווח הכוזב ואת כל הוצאות החקירה במידה ויהיו כאלה, תוך חודש ימים מיום שאדרש לעשות כך ע"י דיקן הסטודנטים או מנהלת המעונות או וועדת המשמעת. כמו כן הנני מתחייב להודיע למשרד מעונות הסטודנטים על כל שינוי שיחול במצבי הכלכלי או בכל אחד מהפרטים שמסרתי לעיל (מיד עם קרות השינוי). ידוע לי שעדכון כזה יכול לשנות את ההחלטה בדבר זכאותי. הנני מצהיר כי ידוע לי כי הזכאות למעונות תלויה גם ברמת החיים הכלכלית שלי ושל בני משפחתי, ובאם תיווכח האוניברסיטה כי רמה זו אינה מוצדקת למתן רשות אכסון במעונות, תהיה רשאית בכל עת לבטל ההרשאה. הנני מצהיר כי ידוע לי כי במידה ואקבל מעונות אסדיר את ההרשמה למעונות במועד שנקבע. אם לא אוכל להסדירה בעצמי, תוסדר ההרשמה ע"י מיופה כוחי. במידה ולא אסדיר הרשמתי במועד ו/או לא אדווח במועד על ויתור זכות הדיור, יבוטל אישור הדיור לאלתר.

שם מלא וחתימת מבקש המגורים

תאריך מילוי הטופס